健康状態申告書

令和４年度 第１回陸上教室　参加日　　月　　日

	① 氏　名	② 学校・学年（年齢）	③ 性 別	④ 体 温	⑤発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢結膜炎、嗅覚味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴
参加者 本　人	(フリガナ) (氏名)	小学校 年	男・女		あり・なし	あり・なし	あり・なし
住　所	※最初の参加時のみ記載下さい。２回目以降及び兄弟姉妹で参加の場合は代表の方１枚のみに記載頂ければ構いません。						
家族①		（年齢）　　歳	男・女		あり・なし	あり・なし	あり・なし
家族②		（年齢）　　歳	男・女		あり・なし	あり・なし	あり・なし
家族③		（年齢）　　歳	男・女		あり・なし	あり・なし	あり・なし
家族④		（年齢）　　歳	男・女		あり・なし	あり・なし	あり・なし

①収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。
②参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。
③濃厚接触者となった場合は、保健所の指示による自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。
④体温３７度以上及び⑤、⑥、⑦の項目全て「なし」とならない方は、参加・入場をお控え頂きます。
⑤競技場に入れるのは、参加者及び家族に限ります。
⑥必ずマスクの着用をお願いします。

注１、渋川陸上競技場に入れるのは、本人及び家族ですが、<u>必要以上での来場は控えて下さい</u>。

２、マスクを必ず着用し、競技場入口で手指の消毒を行ってから入場ください。

３、３密を避けることから、スタンドでは広め（２ｍ以上）の間隔を開けて下さい。

４、競技場内（スタンド含む）では、<u>飲み物以外はとらない</u>で下さい。（おやつ等も禁止）

５、この申告書は、<u>受付時に参加料を添えて提出</u>して下さい。

６、その他、競技場管理者及び渋川陸上クラブスタッフの指示に従ってください。